



1. Eigentümer/in des Pferdes

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr ☐ keine Angabe ☐ Titel: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

☐ Ich möchte meine Rechnungen per Post erhalten.

2. Patient

Name: _____

Rasse: _____

Geburtsdatum: _____ oder geschätztes Alter: _____

Geschlecht: ☐ Stute ☐ Wallach ☐ Hengst

Farbe: _____

Chipnummer: _____

Lebensnummer: _____

Stall: _____

Lebensmittelstatus: ☐ Lebensmitteltier ☐ Nichtlebensmitteltier

☐ Equidenpass liegt vor ☐ Equidenpass liegt nicht vor

3. Weitergabe personenbezogener Daten an Labore, Tierkliniken, Tierärzte zur Überweisung

☐ Ich willige ein, dass die o.g. Daten, soweit erforderlich und notwendig, im Rahmen tierärztlicher Überweisungen an Labore, Tierkliniken oder Tierärzte übermittelt werden dürfen. Ich entbinde die Pferdepraxis Ebbers insoweit von der beruflichen Schweigepflicht.

4. Zustimmung

Sie können ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die erteilten Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen (Art. 7 Abs. 3 Satz 1 DS-GVO).

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung und Verarbeitung der o.g. Daten gemäß DS-GVO zu.

Datum

Unterschrift Eigentümer/in



Name und Erreichbarkeit der für die Datenverarbeitung verantwortlichen Person:

Pferdepraxis Ebbers, Ronja Ebbers, Friedhofsallee 2, 41372 Niederkrüchten, Tel.: 0151 29 64 25 06, Email: info@pferdepraxis-ebbers.de

Für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist die Pferdepraxis Ebbers verantwortlich. Für alle Ihre Fragen zum Datenschutz steht Ihnen die Pferdepraxis Ebbers unter der Mail-Adresse info@pferdepraxis-ebbers.de zur Verfügung. Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich durch bzw. unter Verantwortung von Personen verarbeitet, die der strafrechtlich abgesicherten Schweigepflicht unterliegen.

Art der Daten, die in unserer Tierarztpraxis verarbeitet werden: Wir verarbeiten folgende personenbezogene Daten: Anrede, Ihren Vornamen, Nachnamen, Ihre Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort, die Telefonnummern, Emailadresse und die Chipnummer/n Ihres Tieres/Ihrer Tiere, die Lebensnummer/n Ihres Tieres/Ihrer Tiere und den Lebensmittelstatus.

Folgen der Nichtbereitstellung der Daten: Wenn Sie sich weigern, Ihren Vornamen, Nachnamen, Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort anzugeben, sind wir - außer in einem Notfall - **verpflichtet die Behandlung zu verweigern. Diese Daten benötigen wir zwingend für die ordnungsgemäße Abrechnung der tierärztlichen Leistungen. Ohne die genannten Daten ist besagte Rechnungslegung nicht möglich.** Sollten Sie sich weigern, die übrigen Daten anzugeben, kann dies Ihre Identifizierung die Kommunikation bzw. Auskunftserteilung oder die Identifizierung Ihres Tieres erschweren.

Rechtsgrundlagen bzw. Berechtigung für die Datenverarbeitung: Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Verantwortlichen bzw. Mitarbeiter/innen unserer Tierarztpraxis beruht entweder auf einer Rechtsgrundlage, auf der Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b) DS-GVO) oder auf Ihrer Einwilligung (Artikel 4 Nummer 11, 6 Absatz 1 Buchstabe a), 7 DS-GVO). In Einzelfällen besteht die Möglichkeit, dass wir die personenbezogenen Daten zur Wahrung unserer berechtigten Interessen oder der Interessen eines Dritten über die Vertragserfüllung hinaus verarbeiten müssen (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f) DS-GVO).

Zwecke der Datenverarbeitung, Empfänger von personenbezogenen Daten: Unsere Leistungen werden nach der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) berechnet. Die Rechnungen werden durch einen externen Dienstleister, Tierärztliche Verrechnungsstelle Heide r.V. (TVH), Hans-Böckler-Str. 23, 25746 Heide, erstellt. Die Übermittlung von personenbezogenen Daten erfolgt gemäß § 203, Abs. 3 Satz 2 StGB und gem. Art. 9 Abs. 2 Buchstaben f und h in Verbindung mit Abs. 3 DSGVO rechtmäßig. Die TVH nimmt ihre Zahlungen entgegen und leitet sie an uns weiter. Bitte zahlen Sie also ausschließlich an die TVH, um unnötige Korrespondenz und Kosten zu vermeiden.

Versand und Analyse von Proben (Blut, Gewebe usw.): Im Rahmen der Diagnose kann es erforderlich werden, Proben zu entnehmen und zu analysieren. Die Analyse erfordert den Versand der Probe an einen externen Dienstleister zusammen mit Ihrem Vor- und Nachnamen, und den Daten Ihres Tieres. Für den Transport werden die Daten verschlüsselt, d.h. nur die Mitarbeiter unserer Praxis und die Mitarbeiter des Labors können die Information lesbar machen. Die Kosten für die Untersuchung der Probe werden über unsere Praxis abgerechnet. Die Nutzung Ihrer Daten in der soeben beschriebenen Form erfordert Ihre Einwilligung sowie die Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.

Datenübermittlung an eine tierärztliche Klinik/einen Tierarzt: Wir können im Vorfeld nicht ausschließen, dass die Behandlung Ihres Pferdes die Überweisung an eine Pferdeklinik erforderlich macht. Einen solchen Schritt sprechen wir selbstverständlich mit Ihnen ab. Wir übermitteln dann Ihren Vor- und Nachnamen, Ihre Anschrift, gegebenenfalls Bilddaten, wie Röntgenbilder, sowie unseren Befund. Die Übermittlung Ihrer Daten erfordert Ihre Einwilligung sowie die Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.

Dauer bzw. Kriterien für die Festlegung der Dauer der Datenspeicherung: Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten, solange dies für die Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten erforderlich ist, zum Beispiel die Aufbewahrungsfrist bei Röntgenbildern oder die steuerrechtliche Aufbewahrungsfrist. Diese Aufzählung ist nicht abschließend.

Rechte der Tierhalter/innen gegenüber der Pferdepraxis Ebbers

Sie haben im Zusammenhang mit dem Schutz Ihrer personenbezogenen Daten folgende Rechte:

- Auskunftserteilung (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe a) bis d) DS-GVO). In diesem Zusammenhang weisen wir auf Folgendes hin: Das Auskunftsrecht besteht nur zugunsten der von der Datenverarbeitung betroffenen Person. Bei Zweifeln müssen wir die Identität der Antragstellerin/des Antragstellers klären, bevor wir dem Auskunftsanspruch nachkommen. Sollten Sie als Vertreter/in handeln, benötigen wir für die Erteilung der Auskunft eine schriftliche Vollmacht der/des Betroffenen einschließlich der Entbindung von der tierärztlichen Schweigepflicht.
- Berichtigung von falschen oder unvollständigen Daten (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 16 DS-GVO).
- Recht auf Löschung oder Sperrung von Daten (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 17 Absatz 3 Buchstabe b) DS-GVO). Die Löschung oder Sperrung von personenbezogenen Daten ist nur umzusetzen, wenn dem keine uns auferlegten gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.
- Recht auf Einschränkung unserer Datenverarbeitung (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe e) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 18 DS-GVO).
- Recht auf Übertragbarkeit der Daten (Artikel 20 DS-GVO).
- Widerspruchsrecht (Artikel 21 DS-GVO)
- Recht auf Beschwerde bei folgender Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Telefon 0211-38424-0, Telefax 0211-38424-10, Email: poststelle@ldi.nrw.de (Artikel 15 Absatz 1 Buchstabe f) DS-GVO in Verbindung mit Artikel 77 DS-GVO).

Sie können zudem ohne Angabe von Gründen von ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die oben erteilte/n Einwilligung/en mit Wirkung für die Zukunft widerrufen (Artikel 7 Absatz 3 Satz 1 DS-GVO).

Die Verarbeitung personenbezogener Daten, welche wir vor Eingang Ihres Widerrufs auf Grundlage Ihrer Einwilligung durchführen, bleibt rechtmäßig (Artikel 7 Absatz 3 Satz 2 DS-GVO).

Sie können den Widerruf schriftlich auf dem Postweg richten an die Pferdepraxis Ebbers, Friedhofsallee 2, 41372 Niederkrüchten oder per Mail an info@pferdepraxis-ebbers.de (Artikel 7 Absatz 3 Satz 4 DS-GVO).